



EXERCICE DE LA PROFESSION
à remplir obligatoirement par chacun des associés architectes

Nom :

Prénom :

Matricule national :

Exercice exclusif au sein de la société

oui

non

Si non,

1/ Précisez le(s) autres (s) mode(s) d'exercice autorisé(s) par les statuts ou par décision des associés que vous exercerez parallèlement
(Joindre le PV d'assemblée générale)

Libéral (y compris auto-entrepreneur ou EIRL)

associé(e) d'une ou plusieurs autres sociétés d'architecture

Précisez leur(s) dénomination(s) sociale(s) et leur matricule national

.....
.....
.....

salarié(e) architecte

Précisez le nom ou la dénomination sociale de votre employeur

.....
.....

Fournir une attestation de votre employeur précisant votre statut et la date d'entrée dans l'entreprise

fonctionnaire/agent public

Précisez le nom ou la dénomination sociale de votre employeur

.....
.....

Exercice dans un CAUE

Précisez lequel

Autre activité

Précisez laquelle

2/ Indiquer l'adresse professionnelle que vous souhaitez voir figurer au tableau de l'Ordre

Adresse du lieu d'activité principale de la société

Adresse d'un autre mode d'exercice

Lequel :

Adresse :

.....

3/ Indiquez l'adresse à laquelle vous souhaitez recevoir les courriers de l'Ordre

Adresse du lieu d'activité principale de la société

Adresse d'un autre mode d'exercice

Lequel :

Adresse :
.....

Adresse personnelle

Résidence

Rue :

Lieu-dit

Code postal Ville

Téléphone Portable Télécopie

E-mail Site

Fait à le

Signature